



Теоретични и практически аспекти на информационния мениджмънт - специализирано в медицината

Преди и сега

Преди се говореше за:

“Информатизация на медицинския и здравен мениджмънт или за тенденции при употреба на информационни и телекомуникационни технологии в управлението”.

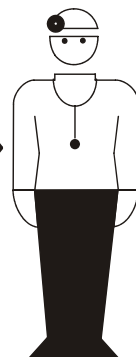
Днес терминът е:

“Мениджмънт на информацията или информационен мениджмънт”.

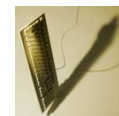
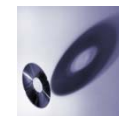
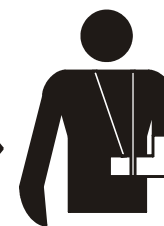


Лекарят в множественните му информационни функции

Чужди експертни данни
Чужда експертна информация
Чужда биостатистика
Чужда пациентска информация
Чужда фирмена информация
Стандарти
Закони и нормативи
Пазарна информация

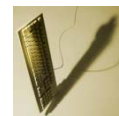
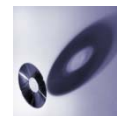


Автор



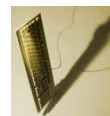
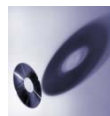
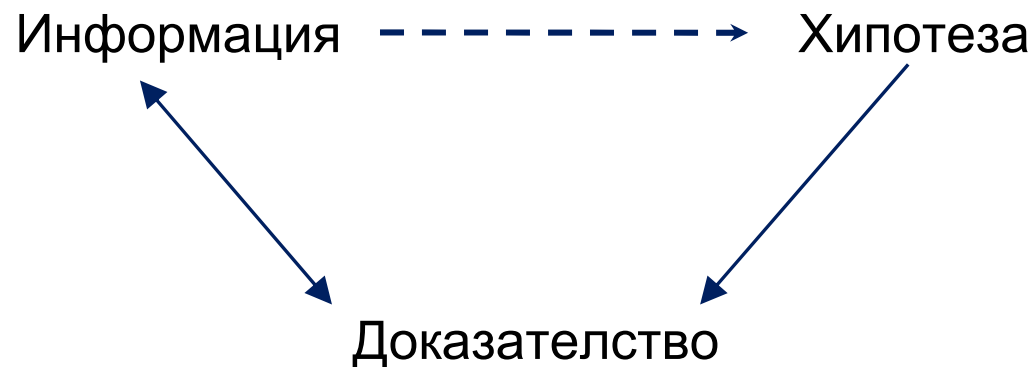
Целите на информационния мениджмънт

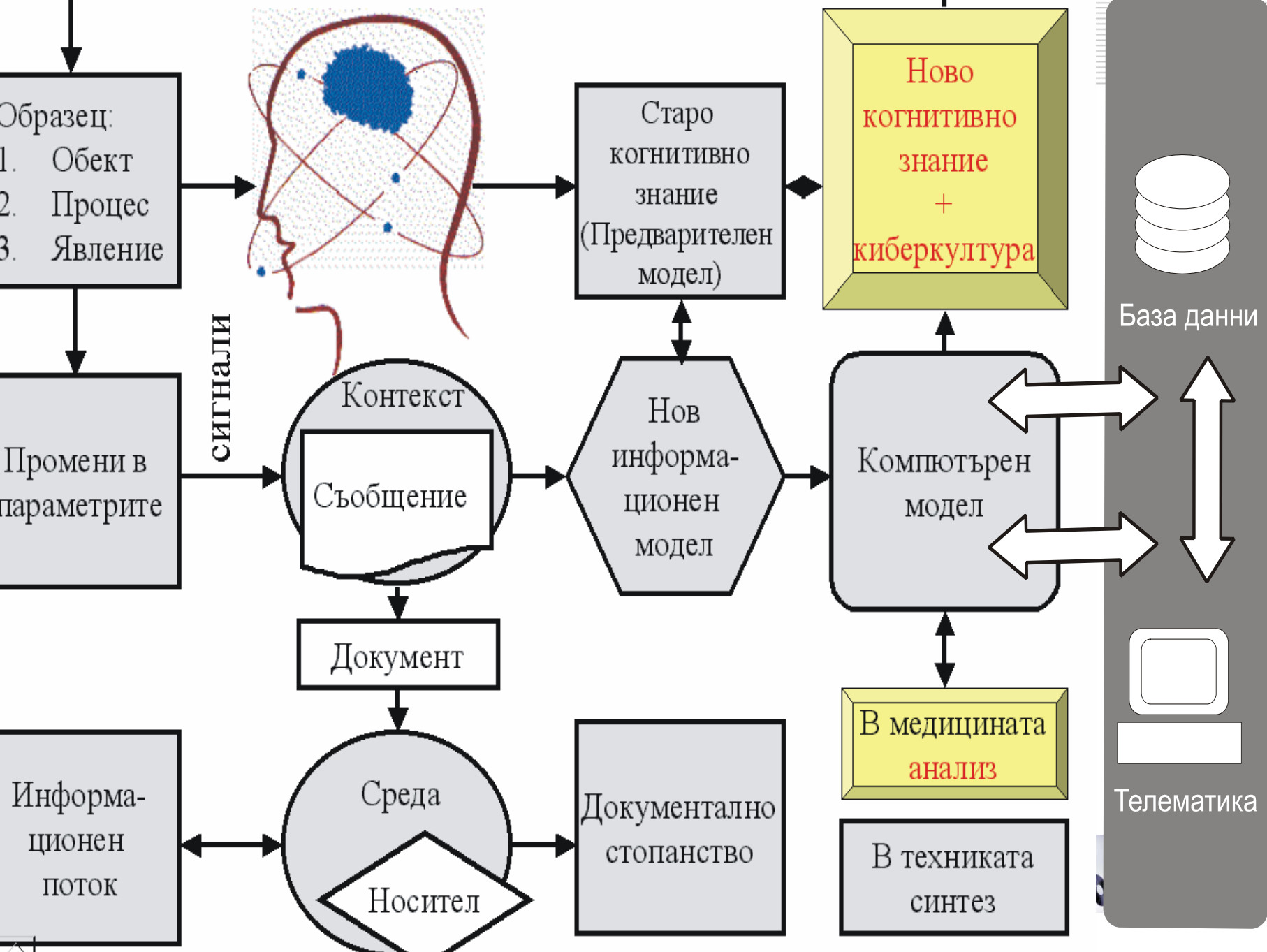
Да предложи **адекватна информация на мениджъра** - експерт, независимо под каква форма е тя, в подходящото време, от правилния източник, в необходимата дозировка, с оптимална акуратност, колкото е възможно по-бързо и на най-ниска цена. Особено значение при това се придава на **вторичните информационни продукти**—знание, култура, доказателства, «добрите практики», политика.

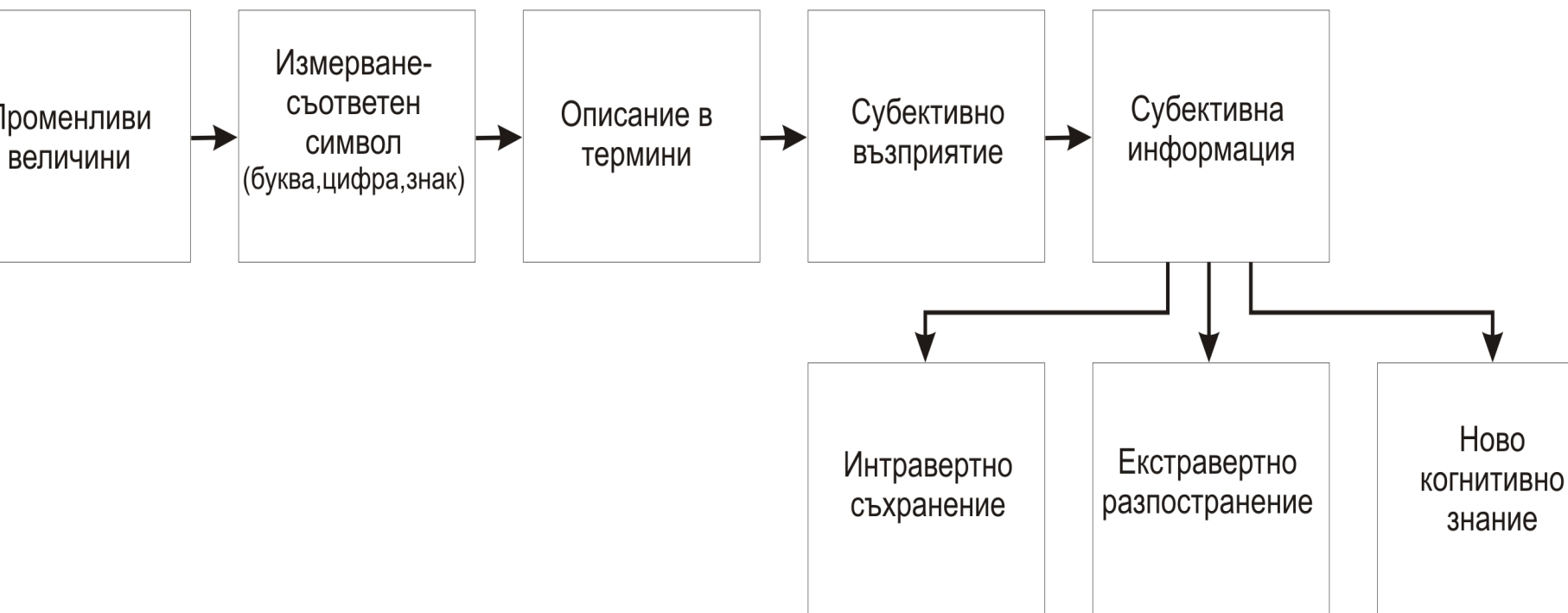
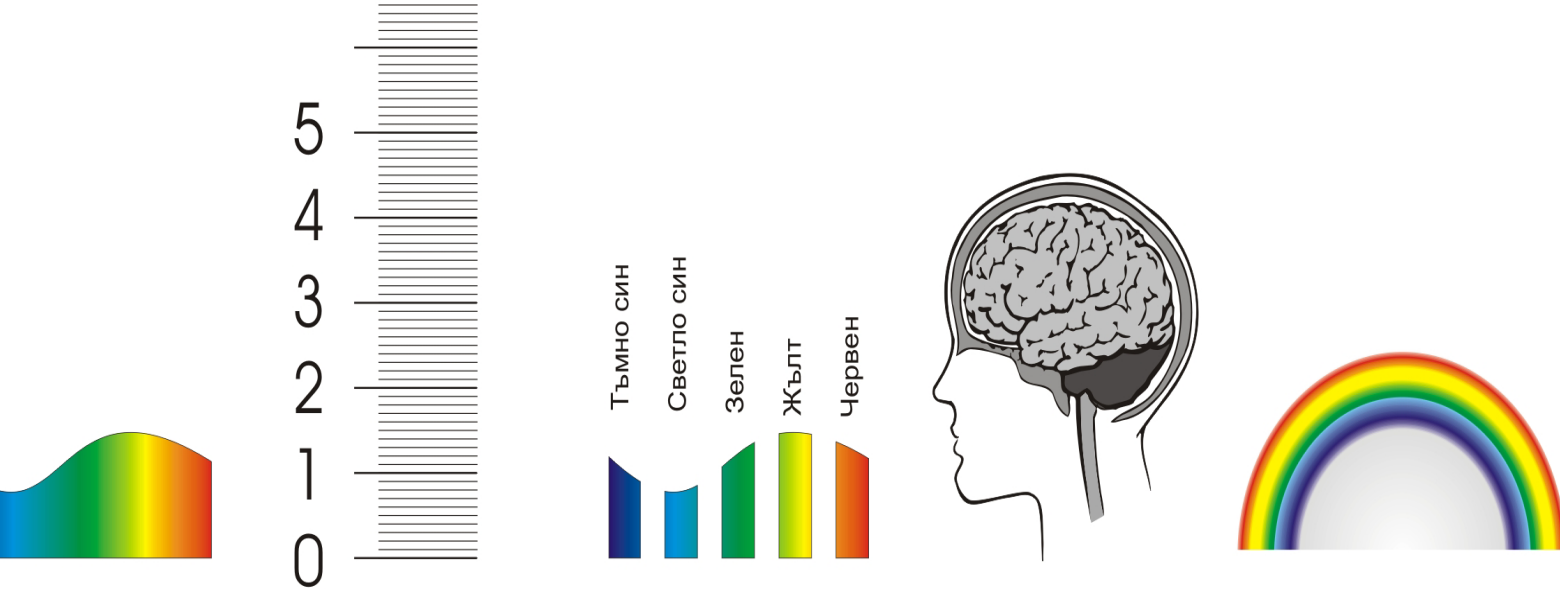


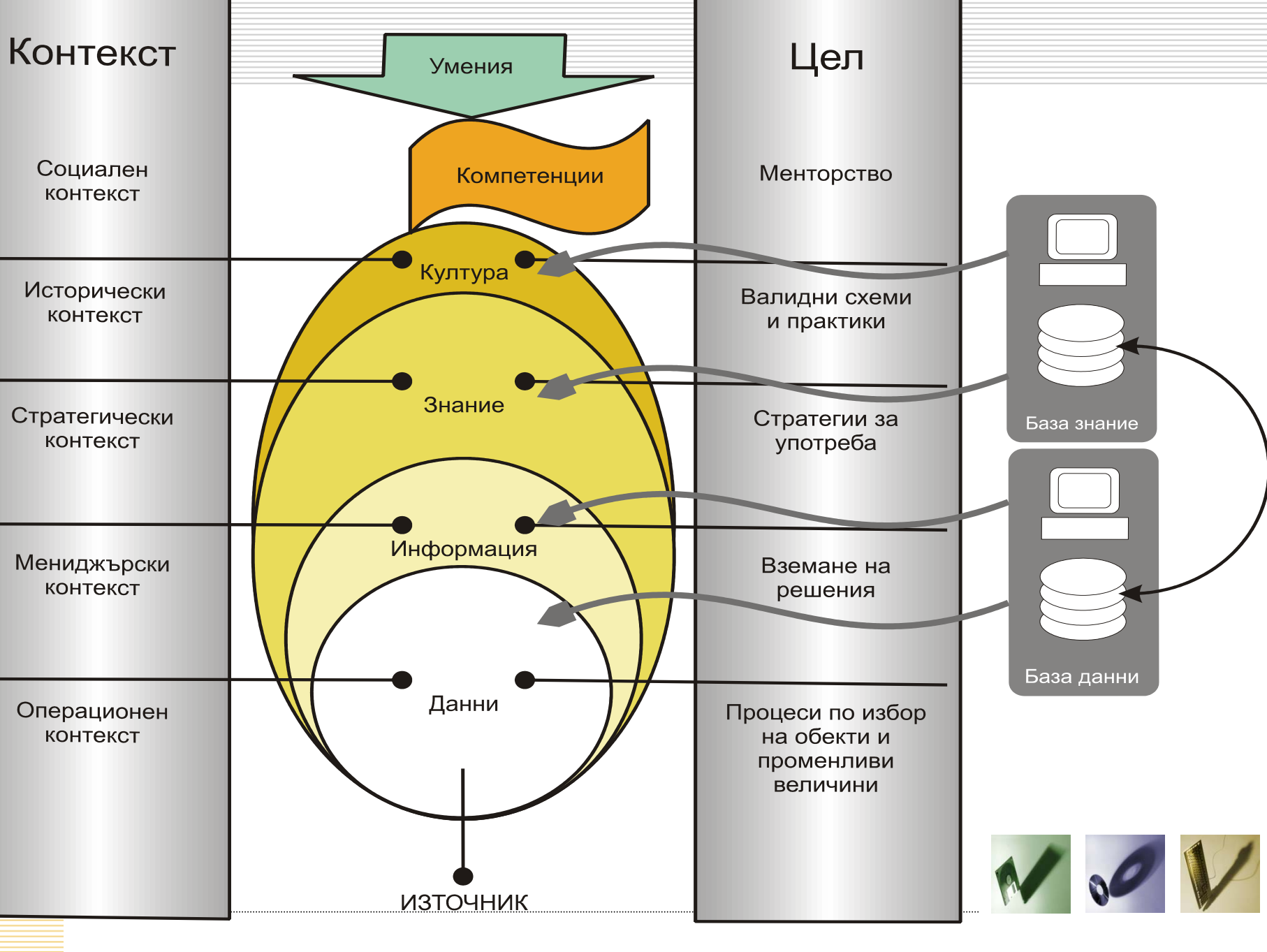
Как се приема за доказателство в медицината и в мениджмънта?

Достъпна група от факти и (или) информация, които показват дали едно мнение, твърдение или предположение е вярно или действително. Т.е. доказателството е резултат от обобщаване и анализ на налични данни, факти и произведена от тях информация, които потвърждават истинността



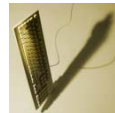
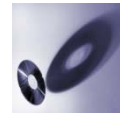




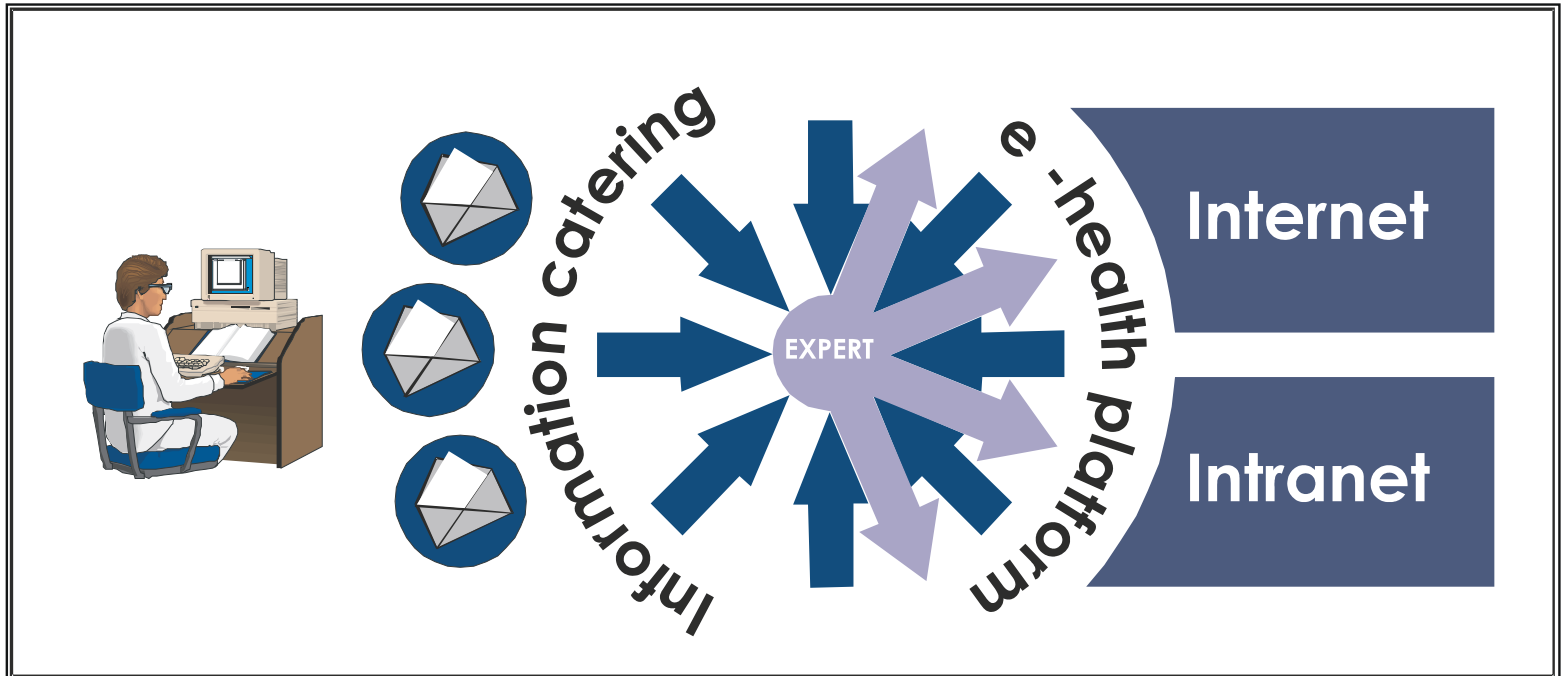


Информационното развитие в производни експертни продукти през следващите етапи:

➡ знание ➡ медицинска и здравна култура ➡ лична когнитивна карта (ЛКК) – лична база данни и знание ➡ медицина / и мениджмънт основана /и на доказателства (МОД) ➡ здравна политика ➡ информационен мениджмънт.

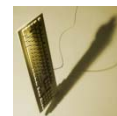
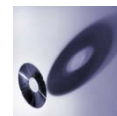


Информационен кейтъринг

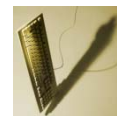
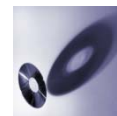


Вторични информационни продукти

1. Знанието обхваща само обективно проверената , значима част от сведенията за света, която е фиксирана в културата във вид на представи, понятия, съждения и теории.
2. Личната когнитивна карта (ЛКК) е събирателен термин, в който са обединени персоналните и придобити от други източници данни, факти, информация, знание, умения, професионална култура, с които работи експертът.
3. Клинично доказателство в медицината е всяка информация, чрез която се обосновава (подкрепя) заключение, твърдение, решение или действие на медицински и здравен експерт.

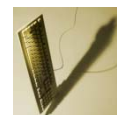
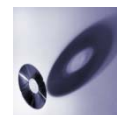


- 4. Здравната политика обхваща дългосрочните, официално приети становища и решения за гарантиране и опазване на човешкото здраве в определен времеви период. Тя обединява:
 - **Цели** (разпределени като задачи , приоритети и т.н). В тяхното формиране участвуват както интелектуални компоненти от експертно знание, идеи, концепции, така и собствени политически принципи, които са идеологически свързани и следвани от управляващите.
 - **Средства** (инструментариум за постигането им), които от своя страна включват:
 - информация (поливалентна по проблема и осъществяването му)
 - законотворчеството и действащите норми и нормативи
 - нагласи, мотиви, стимули и интереси за реализацията
 - институции, учреждения, екипи, експерти, знание и квалификацията им

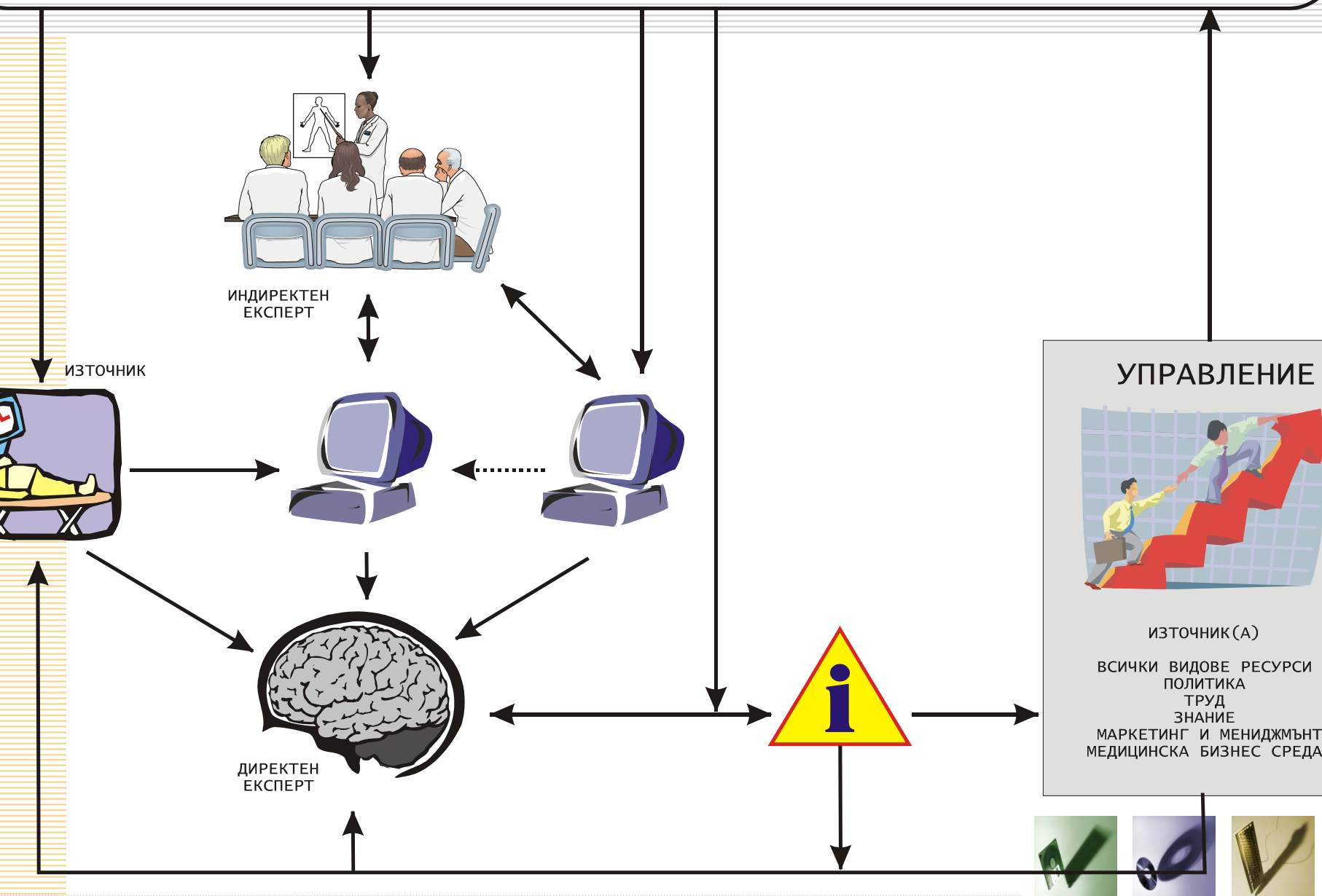




1	Информационна подготовка – как, кой, в какви режими, спешност, множественост, интерактивност, лична готовност
2	Стратегии на избора от познати или нови източници по темата, казуса на конкретния болен
3	Експертни заключения чрез развитие на ЛКК и обогатяване /съемствяване на личната База от данни с инфо-източниците
4	Екстрахиране на ново знание + прилагане на експертните умения. Търсена доминация на обективна информация и нейната роля като доказателства
5	Прогнозно развитие на клиничния казус – „перспективата на пациента“
6	Нова, базирана на наличните доказателства комуникация: а) с болния по избрани критични теми и промени в клиничния статус б) с други избрани физически източници, които го описват (и субективно)
7	Грижа и инициативи за информираност, дори образованост на пациента
8	Договорено, съгласувано въздействие върху болния и болестта му (и финансово)
9	Мениджмънт – информационен – управление, регулация, контрол

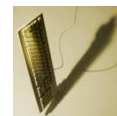
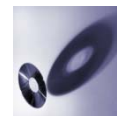


СОЦИАЛНА СРЕДА + МЕДИЦИНСКО ЗНАНИЕ

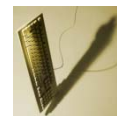
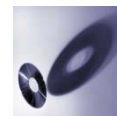


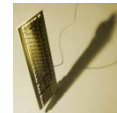
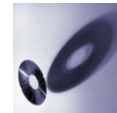
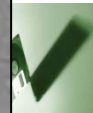
5. Информационен мениджмънт

- Трансформацията на всички информационни продукти от един вид в друг във времето води към основната цел на медицинския труд – контрол, регулация и управление на източниците, а това е поведение, което се определя като информационен мениджмънт.
- *Това управленско поведение, което е сборна проява на информираност, експертност, компетенции и професионална власт се означава като: основан (базиран) на здравна информация мениджмънт (информационно базиран здравен мениджмънт).*



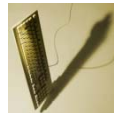
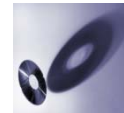
- Информационният мениджмънт е мултидисциплинна стратегия, която прилага принципите на мениджмънта към важните за организацията информационни ресурси
- Той е методика, по която организацията ефективно планира, събира, организира, използва, контролира и разпространява информацията си, като с това осигурява пълноценното ѝ идентифициране и експлоатиране.





Източници

1. *Bioinformatics glossary*, Cambridge Health-tech Institute, 2001
http://www.bioon.com/book/biology/genomicglossaries/bioinformatics_gloss.asp.htm
2. Винарова Ж., *Дисертационен труд* „Теоретични и приложни аспекти на медицинската и здравна информация“, 2007 г
3. Воденичаров, Ц *Седемте разлики между медика и мениджъра*. С., Квазар, 2003. 80 с. ISBN: 954-8826-58-5.
4. *Health Information Management: Professional Definition*
http://www.ahima.org/infocenter/definitions/him_professional_definition.asp
5. Setzer V.W., *Data, Information, Knowledge and Competence*, 2001, www.ime.usp.br/~vwsetzer
6. Vinarova J., P.Pencheva, „*Strategy for Interactive Academic Education in Telehealth and Cyberhealth*“, 11-th International Science Conference Solar – Terrestrial influences, Sofia, Bulgarian Academy of Sciences, November, 2005, ISBN 954-91424-1-9, стр. 206-209
7. Цеков В. „*Електронното здравеопазване- същност и планове за развитие в България*“ Национална конференция „ИКТ за здравеопазването“, София, Шератон, 01.02.2006г
8. Цеков В. „*Стратегия и план за действие за развитие на електронното здравеопазване в България*“, II Национална конференция „ИКТ за здравеопазването“, София, Шератон, 07.02.2007г
9. Medical Records Institute's *Seventh Annual Survey of Electronic Health Record Trends and Usage for 2005*
10. Shortliffe [Edward H.](#), [Leslie E. Perreault](#), et all, *Medical Informatics: Computer Applications in Health Care and Biomedicine (Health Informatics)*, ISBN: 0387984720
11. Vinarova J., M.Vukov, *Information systems in medicine and healthcare*, ISBN 954-535-392-9, NBU, Sofia, 2005
12. Vinarova J., *Annual book of Department Biomedical sciences*, ISBN 954-535-400-3, NBU, Sofia, 2005
13. Vinarova J., CD “Annual book 2” of Department Biomedical sciences, ISBN 10: 954-535-447-X, NBU, Sofia, 2006
14. *Electronic Health records overview*, NIH, 2006
15. Учебни курсове на авторките за бакалаври и магистри: Ж.Винарова: NATB 663 Компютърни приложения в общественото здраве, MEDM 956 Телездраве и киберздраве, MEDM 912 High-tech medicine; П.Михова: MED 160 Компютърни приложения в биомедицината, NATB 622 „Кибернетични подходи в медицината“, NATB 626 Системи и управление в медицината





Благодарим Ви за вниманието!

jvinarova@nbu.bg

pmihova@nbu.bg

